



GEMEINDE GRASBERG
DIE BÜRGERMEISTERIN
 Speckmannstr. 30, 28879 Grasberg
 Tel. 04208/9175-35



GRUNDSCHULE GRASBERG
 Gefkensweg 19, 28879 Grasberg
 Tel.: 04208-516

**Anmeldung meines/unseres Kindes zur Frühbetreuung
 bis zum Ende des Schuljahres 2023/2024**

Name und Vorname des Schulkindes:	
Klasse:	Klassenlehrer/In

Erziehungsberechtigte	Erziehungsberechtigter
Familienname: _____	Familienname: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Anschrift: _____ _____	Anschrift: _____ _____
Telefon: _____	Telefon: _____

1. Sie melden Ihr Kind hiermit für die Teilnahme an der Frühbetreuung verbindlich an.
2. Die Anmeldung gilt bis zum Ende des Schuljahres. Danach ist eine erneute Anmeldung erforderlich.
3. Die Betreuung findet montags bis freitags von 7:30 bis 8:15 Uhr in der Grundschule Grasberg statt und kann flexibel in Anspruch genommen werden.
4. Für die Betreuung wird ein Kostenbeitrag in Höhe von **monatlich 20,00 €** fällig und ist jeweils am 3. des Monats auf eines der untenstehenden Konten der Gemeinde Grasberg zu zahlen (ein Vordruck zur Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats befindet sich auf der Rückseite).
5. Dieser Vordruck stellt lediglich einen Aufnahmeantrag dar. Die tatsächliche Aufnahme ist von der schriftlichen Zusage der Gemeinde Grasberg abhängig.

Die oben genannten Hinweise habe/n ich/wir gelesen und zur Kenntnis genommen.

.....
 Ort, Datum und Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten

Bei einem gemeinsamen Sorgerecht sind die Unterschriften beider Erziehungsberechtigten erforderlich!

**Bitte reichen Sie dieses Anmeldeformular bei Interesse
 ausgefüllt an die Gemeindeverwaltung zurück.**

Konten der Gemeinde Grasberg

Sparkasse Rotenburg Osterholz IBAN: DE36 2415 1235 0018 3504 21
 BIC: BRLADE21ROB
 Volksbank eG Osterholz IBAN: DE42 2916 2394 0711 0529 00
 BIC: GENODEF1OHZ
 Postbank Hamburg IBAN: DE52 2001 0020 0122 7812 03
 BIC: PBNKDEFF

-Bitte wenden-

**Gemeinde Grasberg
Speckmannstr. 30
28879 Grasberg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000077819**

Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt!**

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde Grasberg, Postfach 61, 28877 Grasberg (Fax 04208-9175-76), die fälligen Gebühren für die Frühbetreuung meines Kindes in der Grundschule Grasberg von meinem Konto mittels Lastschrift ab dem _____ einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Grasberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Vor- und Nachname des Kontoinhabers)

(Vor- und Nachname des Kindes)

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

Kassenzeichen/Personenkonto:
(falls bekannt) _____

Girokonto IBAN: DE _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)